

# " TOPGUN PROJECT 2024 " 参加申込書

事業所名 (会社名)	<input type="checkbox"/> 加盟会員 <input type="checkbox"/> 非加盟
所在地	〒
TEL	FAX
振込人名	

《お願い》 ※氏名には必ずフリガナをお願いいたします。  
 ※(公財)日本スポーツ協会公認テニス指導者の方は登録団体と登録No.を必ずご記入ください。

1	フリガナ	男・女			
	氏名				
	役職	<input type="checkbox"/> 経営者	<input type="checkbox"/> 支配人・マネージャー	<input type="checkbox"/> コーチ	<input type="checkbox"/> フロントスタッフ
		<input type="checkbox"/> 賛助会員	<input type="checkbox"/> その他 ( )		
資格	JTIAテニスプロデューサー	登録番号[ ]			
	<input type="checkbox"/> (公財)日本テニス協会	登録番号[ ]			
	<input type="checkbox"/> (公社)日本プロテニス協会	登録番号[ ]			

2	フリガナ	男・女			
	氏名				
	役職	<input type="checkbox"/> 経営者	<input type="checkbox"/> 支配人・マネージャー	<input type="checkbox"/> コーチ	<input type="checkbox"/> フロントスタッフ
		<input type="checkbox"/> 賛助会員	<input type="checkbox"/> その他 ( )		
資格	JTIAテニスプロデューサー	登録番号[ ]			
	<input type="checkbox"/> (公財)日本テニス協会	登録番号[ ]			
	<input type="checkbox"/> (公社)日本プロテニス協会	登録番号[ ]			

3	フリガナ	男・女			
	氏名				
	役職	<input type="checkbox"/> 経営者	<input type="checkbox"/> 支配人・マネージャー	<input type="checkbox"/> コーチ	<input type="checkbox"/> フロントスタッフ
		<input type="checkbox"/> 賛助会員	<input type="checkbox"/> その他 ( )		
資格	JTIAテニスプロデューサー	登録番号[ ]			
	<input type="checkbox"/> (公財)日本テニス協会	登録番号[ ]			
	<input type="checkbox"/> (公社)日本プロテニス協会	登録番号[ ]			

記入欄が足りない場合はコピーをお願いいたします。(4人目以降の場合には、左欄の番号を修正下さい。)

ファクス送付先: 公益社団法人日本テニス事業協会 事務局 03-5577-7362  
 \* お申し込み後、受付確認票兼ご請求書をFAXにてお送りいたします。